

PATVIRTINTA
VŠĮ Palangos vaikų
reabilitacijos sanatorijos
„Palangos gintaras“ direktoriaus
2015-02-24 įsakymu Nr. ĮV-15

**PNEUMONIJŲ (J18-J20), PO PLAUČIŲ OPERACIJŲ (J85-J86),
INTERSTICINIŲ PLAUČIŲ LIGŲ (J84), KVĖPAVIMO ORGANŲ NAVIKŲ
(C30-C39, D02.1-D02.4, D14.2, D15), LĒTINĖS RESPIRACINĖS LIGOS (P27)
REABILITACINIO GYDYMO PAVYZDINIS PROTOKOLAS**

TURINYS

1. Paskirtis
2. Santrumpos paaiškinimai
3. Diagnostika ir diagnozės pagrindimas
4. Reabilitacijos tikslai ir gydymo plano sudarymas
5. Reabilitacinės komandos sudarymas
6. Gydymas
7. Stebėjimas ir dokumentacija
8. Efektyvumo kriterijai
9. Nuorodos

1.PASKIRTIS

Šis gydymo ir tyrimo protokolas skirtas PNEUMONIJŲ , PO PLAUČIŲ OPERACIJŲ , INTERSTICINIŲ PLAUČIŲ LIGŲ, KVĖPAVIMO ORGANŲ NAVIKŲ, LĒTINIŲ RESPIRACINIŲ LIGŲ reabilitaciniam gydymui pagal reabilitaciją II, sveikatos grąžinamajam gydymui, ambulatorinei reabilitacijai II.

2. SANTRUMPOS

- 2.1 Maksimalus iškvėpimo srovės greitis (PEF).
- 2.2 g.d. (gydymosi sanatorijoje dienos)
- 2.3 N (skiriamų procedūrų skaičius)
- 2.4 gydymo stacionare ligos istorija (f.Nr. 003/a).

3.DIAGNOSTIKA

- 3.1 Siuntimo duomenų įvertinimas.
- 3.2 Nusiskundimai ir anamnezė
- 3.3 Būklės įvertinimas (objektyvūs duomenys, tyrimai (iš F027), PEF nuo 4metų amžiaus), spiograma (nuo 7 m. amžiaus).
- 3.4 Gretutinės ligos
- 3.5 Diagnozės pagrindimas

4. REABILITACIJOS TIKSLAI IR GYDYMO PLANO SUDARYMAS

5. REABILITACINĖ KOMANDA

- 5.1 gydytojas-reabilitologas
- 5.2 vaikų slaugytoja
- 5.3 dietistė
- 5.4 kineziterapeutas
- 5.5 FMR slaugytoja
- 5.6 masažuotojas
- 5.7 ligonis ir šeimos nariai
- 5.8 specialistai- konsultantai: psichologas, kiti specialistai esant indikacijų

6. GYDYMAS

6.1 Taikant reabilitacija II gydymo profilį (22d., 19d.d.): PNEUMONIJA (J10.0; J12-J18), APATINIŲ KVĖPAVIMO TAKŲ PŪLINGI IR NEKROZINIAI PAKITIMAI(J85-J86),

KVĖPAVIMO ORGANŲ NAVIKAI (C30-C39; D02.1- 4; D14.2; D15),

6.1.1. dietoterapija

6.1.2 kineziterapija :

6.1.2.1 funkcinė (individuali (pagal būklę) arba bendra kvėpavimo (N18 kasdien , nuo 1-os gydymosi dienos)

6.1.2.2 bazinė kineziterapija (N 17 kasdien, nuo 2-os g.d.)

6.1.3 **masažas** (krūtinės ląstos N 10 kasdien, nuo 4-5-os g.d.)

6.1.4 fizinės procedūros (N 32), pasirenkant iš:

6.1.4.1 Haloterapija (iki N 12 kasdien, nuo 7-8-os g.d.).

6.1.4.2 trumpų bangų terapija plaučių plote, esant karkalams (iki N 8 kas II dieną., nuo 1-os g.d.)

6.1.4.3 Inhaliacijos su mineraliniu vandeniu ar esant indikacijoms -su medikamentais (iki N10 kasdien, nuo 1-os g.d.)

6.1.4.4 Bioptrono šviesos terapija pasirenkant lauką (plaučių plote, užkrūčio liaukos projekcijoje ar kt. iki N 10 kasdien, nuo 1-os g.d.).

6.1.4.5 Vandens procedūros (kas II dieną, N 6, nuo 7-8 g.d.), pasirenkant:

-perlinės vonios

-mineralinės vonios

-vertikalios vonios

-kontrastinės vonios

-sūkurinės vonios

6.1.5 Psichologo konsultacijos (N5-6, pagal paskiriamą grafiką).

6.1.6 Soc. darbuotojo konsultacijos esant indikacijų (konsultacijų kiekį numato soc. darbuotojas).

6.1.7 Medikamentinis gydymas pagal indikacijas.

6.1.8. Tyrimai: (bendras tyrimas N 1), funkciniai (spirometrija vaikams virš 5 metų N1, PEF 2xd, 2xsav., nuo 4 metų, sugebantiems atlikti , Štangės, Henčo mėginiai, pagal poreikį, kiti tyrimai, esant indikacijų)).

Pastaba: Pacientui per gydymosi laikotarpį rekomenduojama skirti 32 fizinės procedūros. Paslaugų arba tyrimų skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Didinant arba mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių , tai būtina pagrįsti padarant atitinkamus įrašus (f. Nr. 003/a).

6.2 taikant sveikatos gražinamojo gydymo profilį (18d., 16d.d.): PNEUMONIJA (J12-J18), LĖTINĖ RESPIRACINĖ LIGA, PASIREIŠKUSI PERINATALINIŲ PERIODŲ (P27)

6.2.1 dietoterapija

6.2.2 kineziterapija :

6.2.2.1 funkcinė(individuali (pagal būklę ar amžių) arba bendra kvėpavimo (N16 kasdien, nuo 1-os g.d.)

6.2.2.2 bazinė kineziterapija (N 12, nuo 1-os g.d.)

6.2.3 masažas (krūtinės ląstos N 7 kasdien, nuo 5-os g.d.)

6.2.4 fizinės procedūros (N 20), pasirinktinai iš :

6.2.4.1 Haloterapija (iki N 10 kasdien, nuo 6-7-os g.d.).

6.2.4.2. trumpų bangų terapija, (iki N 8 kas II dieną, nuo 1-os g.d.).

6.2.4.3 Inhaliacijos su mineraliniu vandeniu ar esant indikacijoms -su medikamentais (iki N10 kasdien ar kas IId., nuo 1-os g.d.)

6.2.4.4 Bioptrono šviesos terapija pasirenkant lauką (plaučių plote, užkrūčio liaukos projekcijoje ar kt.iki N 10 kasdien ar kas II- d., nuo 1-os g.d.).

6.2.4.5. Vandens procedūros (N 6, kas II dieną, nuo 7-8 g.d.), pasirenkant:

- perlinės vonios
- mineralinės vonios
- vertikalios vonios
- kontrastinės vonios
- sūkurinės vonios

6.2.5 Psichologo konsultacijos (N3-4, pagal paskiriamą grafiką).

6.2.6 Soc. darbuotojo konsultacijos esant indikacijų (konsultacijų kiekį numato soc. darbuotojas).

6.2.7. Medikamentinis gydymas pagal indikacijas.

6.2.8 Tyrimai: (bendras tyrimas N 0,5), funkciniai (spirometrija vaikams nuo 5 metų N1, PEF 2xd, 2xsav., vaikams nuo 4metų, sugebantiems atlikti . Štangės, Henčo mėginiai, pagal poreikį, kiti tyrimai , esant indikacijų).

Pastaba: Pacientui per gydymosi laikotarpį rekomenduojama skirti 20 fizioterapinių procedūrų. Paslaugų arba tyrimų skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Didinant arba mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių , tai būtina pagrįsti padarant atitinkamus įrašus (forma Nr. 003/a).

6.3 taikant ambulatorinę reabilitaciją (16d.):PNEUMONIJA(J12-J18), APATINIŲ KVĖPAVIMO TAKŲ PŪLINGI IR NEKROZINIAI PAKITIMAI(J85-J86),

6.3.1 kineziterapija :

6.3.1.1 funkcinė (individuali (pagal būklę ar amžių) arba bendra kvėpavimo (N16 kasdien, nuo 1-os g.d.)

6.3.2 masažas (krūtinės ląstos N 7 kasdien, nuo 5-os g.d.)

6.3.3 fizioterapinės procedūros (N 20), pasirinktinai iš:

6.3.3.1. Haloterapija (iki N 10 kasdien nuo 6-7-os g.d.).

6.3.3.2. Trumpų bangų terapija (iki N6-8 kas II dieną, nuo 1-os g.d.)

6.3.3.3. Inhaliacijos su mineraliniu vandeniu ar esant indikacijoms -su medikamentais (Niki 8 kasdien ar kas II d., nuo 1-os g.d.)

6.3.3.4. Bioptrono šviesos terapija pasirenkant lauką (plaučių plote, užkrūčio liaukos projekcijoje ar kt.iki N 8 kasdien ar kas II d., nuo 1-os g.d.).

6.3.3.5. Vandens procedūros (N 8 kas II dieną), nuo 1-os g.d.), pasirenkant:

- perlinės vonios
- mineralinės vonios
- vertikalios vonios
- kontrastinės vonios
- sūkurinės vonios

6.3.4 Psichologo konsultacijos (N1).

6.3.5 Soc. darbuotojo konsultacijos esant indikacijoms (konsultacijų kiekį numato soc. darbuotojas).

6.3.6 Medikamentinis gydymas pagal indikacijas.

6.3.7 Tyrimai: funkcinis tyrimas (spirometrija vaikams virš 5 metų N1). Kiti tyrimai, esant indikacijų.

Pastaba: Pacientui per gydymosi laikotarpį rekomenduojama skirti 20 fizioterapinių procedūrų. Paslaugų arba tyrimų skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Didinant arba mažinant paslaugų arba tyrimų skaičių, tai būtina pagrįsti padarant atitinkamus įrašus (forma Nr. 003/a).

7. STEBĖJIMAS IR DOKUMENTACIJA .

7.1 Paciento stebėjimas reabilitacijos procese:

paciento būklė stebima ir įrašai ligos istorijoje rašomi pagal ligos istorijos pildymo taisykles.

7.2 Reabilitacijos gydymo dokumentavimas:

- F.Nr.003/a “Gydymo stacionare ligos istorija”;
- F Nr. 1 “ Procedūrų knygelė”;
- Apsk. f.Nr. 113-4/2 “ Paskyrimų lapas”
- Apsk.f. Nr.003/a-7 psl. “ Konsultantų lapas”
- F Nr.52S “ Paciento valios pareiškimas”
- SG K7TS1.02 L-4 “ Išrašas iš VšĮ. :Palangos vaikų reabilitacijos sanatorijos “ Palangos gintaras” vidaus tvarkos taisyklių;
- F. Nr.2 “ Maksimalaus iškvėpimo srovės greičio matavimas(PEF)”
- Apsk.f.Nr. 004/a “ Temperatūros kortelė”;
- F 007 “Epikrizė”.

8. GYDOMOJO PROCESO ĮVERTINIMAS

8.1 Klinikiniai simptomai;

8.2 tyrimo rezultatų pokyčiai (funkciniai mėginiai, tyrimai , vertinant jų pokyčius atvykus bei išvykstant).

8. NUORODOS:

8.1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymas Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo.